

ПРОТОКОЛ
заседания
КГП «Костанайская районная больница»

г. Тобыл

13.11.2024 г.

Место нахождения:
Комплаенс офицер

г. Тобыл, мкр. Дорожник д. 11/1
Киндербаев Б.Б.

Участвовали:

Махонина Н.В. – заместитель главного
врача, член рабочей группы
Сабитов М.Е. – заведующий
поликлиники, член рабочей группы
Бажирова К.С. – главный бухгалтер, член
рабочей группы
Байтурсунова А.М. - главная медицинская
сестра, член рабочей группы
Бекенова А.З. – член рабочей группы
Фомина А.Н. - член рабочей группы

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Реализация разрешительных функций.

Выступил:

Киндербаев Б.Б.:

Реализация разрешительных функций включает в себя выдачу разрешительных документов, проведение экспертиз, наделение правом, регистрацию, согласование, не включенные в Реестр государственных услуг.

По направлению реализация разрешительных функций индикаторами коррупционных рисков являются:

- 1) отсутствие или частичное регулирование порядка реализации разрешительных функций (необходимые документы, форма оказания, сроки, результат, основания отказа и др.);
- 2) несоответствие фактических процедур реализации разрешительных функций установленным правовыми актами требованиям;
- 3) ненадлежащая работа информационных систем, используемых при реализации разрешительных функций, приводящая к нарушению установленного порядка;
- 4) возможность «ручной» корректировки процессов разрешительных функций при использовании информационных систем;
- 5) личный контакт с физическими и юридическими лицами.

По направлению реализация контрольно-ревизионных функций индикаторами коррупционных рисков являются:

- 1) системные факты нарушения сроков проведения контрольных мероприятий;
- 2) системные факты истребования документов, перечень которых не предусмотрен правовыми актами;
- 3) системные факты нарушения процедур проведения контрольных мероприятий;
- 4) ненадлежащая работа информационных систем, используемых при проведении контрольных мероприятий, приводящая к нарушению установленного порядка;
- 5) возможность «ручной» корректировки процессов контрольных мероприятий при использовании информационных систем;
- 6) отсутствие либо частичное регулирование сроков проведения проверочных мероприятий, охватываемого периода, полномочий лиц, уполномоченных на проведение контрольных мероприятий, критериев отбора объектов контроля, принятия решения по результатам проверочных мероприятий, процедур приостановления или продления контрольных мероприятий;
- 7) отсутствие системы управления рисками при отборе объектов контроля;
- 8) отсутствие требований по фото и видеофиксации;
- 9) необоснованность требований проверочного листа;
- 10) проведение контрольных мероприятий на основании поручений вышестоящего органа;
- 11) хранение бланков и предписаний в неустановленных местах;
- 12) отсутствие лиц, ответственных за ведение учета бланков и предписаний;
- 13) отсутствие соответствующей регламентации по учету бланков ведомственными актами);
- 14) отсутствие или недостаточность работы по анализу контрольных мероприятий в разрезе регионов, видов нарушений, применяемых санкций;
- 15) отсутствие мер по выявлению проблем на практике и выработке предложений по их устранению;
- 16) не проведение сверок с органами правовой статистики;
- 17) отсутствие методологического сопровождения со стороны центрального аппарата государственного органа, субъекта квазигосударственного сектора посредством направления методических рекомендаций, инструкций, указаний, проведения иных разъясняющих и обучающих мероприятий и т.д.;
- 18) отсутствие единообразной практики проведения контрольных мероприятий территориальными департаментами, дочерними и зависимыми организациями;
- 19) факты аффилированности лиц, проводивших контрольные мероприятия с представителями объектов контроля.

Выводы:

1. Продолжить работу по разъяснению работникам учреждения норм законодательства РК в сфере противодействия коррупции с целью формирования добропорядочности, антикоррупционной культуры и профилактики коррупции.